

FECHA: 30/04/2026

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
***Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION
Área: ADMINISTRACION
Nombre de la Actividad: Seguimiento Mensual a Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo
Código POA (Si aplica): HMR.

INTRODUCCIÓN

El seguimiento mensual al plan de mantenimiento preventivo y correctivo es el proceso estratégico de supervisión y control realizado mes a mes para verificar el cumplimiento de las tareas programadas (preventivo) y las reparaciones realizadas (correctivo) en los equipos)
 Aspectos Clave del Seguimiento Mensual:
 Verificación del Preventivo: Comprobar si las tareas programadas para el mes se realizaron en las fechas establecidas para anticipar fallas.
 Registro del Correctivo: Monitorear las averías inesperadas, la rapidez de la reparación y el impacto en el presupuesto.
 Control: Medir indicadores clave como el índice de cumplimiento del plan, tiempo medio entre fallas y el uso de recursos.
 Ajuste y Mejora: Analizar las desviaciones para mejorar el plan el siguiente mes, identificando qué equipos requieren mantenimiento más frecuente.

OBJETIVO DEL INFORME

Su objetivo es garantizar la disponibilidad, confiabilidad y optimización del ciclo de vida útil de los activos, reduciendo costos.

METODOLOGIA (Si aplica)

Disponer del Plan de Mantenimiento
 Dar seguimiento a las actividades programadas en el periodo.
 Evidencias.
 Informe

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para el mes de abril 2026 en el Hospital Municipal Restauración se realizaron los siguientes mantenimientos:
 Mantenimiento general del sonógrafo (limpieza, chequeo de partes eléctricas y prueba de funcionamiento)
 Sustitución de UPS del sonógrafo por uno de más capacidad y cambio de batería interna dañada.
 Forro con papel tapiz de mueble con tramos de despena
 Engrase, lubricación, cambio de aceite y limpieza general de la planta eléctrica
 Lavado completo y normal de la ambulancia
 Tapada de Goma y sustitución de válvula de la Ambulancia

Corrección de filtración de tubería y limpieza de dos registros que afectaba el exterior frente al hospital
Sustitución de aire acondicionado dañado por un nuevo en el área de laboratorio
Sustitución de tres hornillas y cambio de cableado del sistema de gas más limpieza de la estufa industrial en el área de cocina
Reparación con tola de la puerta de emergencia
Separación de espacio para instalar el departamento de salud mental
Corte de grama de la parte del frente, de atrás y el área de la bomba de agua de hospital
Mantenimiento de las baterías del inversor (completar agua destilada)
Cambio de Aceite y limpieza de la Planta de Emergencia
Corrección de filtración más mantenimiento general al aire acondicionado del área de emergencia
Mantenimiento general al aire acondicionado de odontología y administración
Reparación de la manguera del Bebedero del área de Atención al Usuario
Compra de Impresora para el Área de Recursos Humanos
Sustitución de tapa del inodoro de la habitación de enfermeras.
Colocación de pintura anti filtración en el techo del área de espera del laboratorio
Limpieza de bandeja en odontología.
Limpieza del autoclave en odontología
Limpieza de la unidad odontológica
Impresión de señalética de ruta sanitaria y prioridad
Colocación de carretel a las cortinas de Emergencia
Mantenimiento del microscopio en laboratorio
Mantenimiento de la centrifugo en laboratorio
Controlar regular de la máquina de hematología en laboratorio
Controlar regular de la máquina automatizada de química autoent 200 en laboratorio
Pintura de área de hospitalización de hombres
Pintura de área de hospitalización de pediatría
Limpieza de trampa de grasa
Drenaje del compresor de odontología
Reparación de la puerta de vitrina del área de emergencia
Sustitución de bombillos en el área de atención al usuario, emergencia y consulta general
Limpieza del tanque de gas en el área del patio trasero
Limpieza de dos registros y la parte delantera del hospital registros y la parte delantera del hospital

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Podemos evidenciar que para el mes de abril 2026 se efectuaron 37 mantenimientos en diferentes áreas del establecimiento.

RECOMENDACIONES

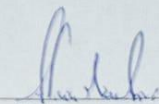
Continuar dando seguimientos a los mantenimientos para evitar fallas y deterioro de los equipos.

ANEXOS (Si aplica)

Evidencias de mantenimientos.

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.



Elaborado por
(Nombre y apellido)



EVIDENCIAS DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE PREVENTIVO EN EL EES
CÓDIGO:
HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACIÓN
REGIÓN IV CIBAO NOROESTE
30/04/2026

Mantenimiento general del sonógrafo (limpieza, chequeo de partes eléctricas y prueba de funcionamiento)





CESAR DE LA ROSA TECHNOLOGY, S.R.L.
Especialistas en Seguridad Electrónica e Infraestructura de Red Profesional
Instalación • Configuración • Mantenimiento • Soporte Técnico

Informe de Mantenimiento – Sonógrafo

Durante el proceso de mantenimiento realizado al equipo sonógrafo marca Sony, se detectó que la batería interna tipo **CR2032** ha llegado al final de su vida útil. Esta condición puede provocar fallas en el funcionamiento general del equipo, como pérdida de configuraciones o inconvenientes al iniciar el sistema.

Se adjunta el costo correspondiente al servicio de reemplazo de dicha batería.

Adicionalmente, se observó que el equipo no cuenta con un sistema de respaldo de energía (UPS). Esta ausencia representa un riesgo importante, ya que el equipo queda expuesto a apagados incorrectos y a variaciones en el voltaje o amperaje, lo que puede afectar su rendimiento y vida útil.

Recomendación:

Se recomienda de manera prioritaria:

- Realizar el reemplazo de la batería CR2032.
- Instalar un UPS adecuado para garantizar la protección eléctrica del equipo.

Quedamos a su disposición para realizar estas mejoras a la mayor brevedad posible.

Atentamente,
CD Technology SRL

Calle 27 de Febrero esquina Gastón F. Deligne, Dajabón, República Dominicana
Tel: 809-993-9371, Correo: cdelarosamontolio@gmail.com
Web: cdtechrd.com
RNC: 133617137

Sustitución de UPS del sonógrafo por uno de más capacidad y cambio de batería interna dañada

CÉSAR DE LA ROSA TECNOLOGÍA, SRL
27 DE FEBRERO ESO. GASTON F. DELGADO,
Tel: 809-093-0371 Fax:
Email: Cesarrosamontolio@gmail.com
RNC: 133617137

Factura NCF No. 00000017
GUBERNAMENTAL ELECTRÓNICO
E-NCF: E4500000000003
Válido Hasta: 31/12/2027

FECHA: 20/04/2026

CLIENTE: [CC-000020] HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION
DIRECCION:
RNC/CED: 430042412

CANT	CODIGO	DESCRIPCION	Vendedor		
			PRECIO	ITBIS	IMPORTE
1.00	00-000010	CAMBIO BATERIA INTERNA SONOGRAFO	10,000.00	1,800.00	10,000.00
1.00	00-000013	BATERIA CR2032	120.00	21.60	120.00
1.00	00-000013	IMPRESORA BROTHER DCPT730DW	18,500.00	3,330.00	18,500.00
1.00	00-000013	UPS SMARTBITT CAPACIDAD 1500VA/900W	16,500.40	2,970.07	16,500.40



Comentario



Código de Seguridad: M194TJ
Firma Digital de fecha: 2026-04-20T03:20:55.

Condiciones de garantía:
La garantía cubre exclusivamente defectos de instalación y funcionamiento bajo condiciones normales de uso.
Quedan excluidas fallas ocasionadas por manipulación indebida, intervención de terceros, variaciones eléctricas, factores ambientales o daños intencionales.
No incluye reubicaciones, modificaciones ni trabajos adicionales posteriores a la entrega. Estos serán cotizados como servicios independientes.
La garantía quedará sin efecto si el sistema es intervenido por personal no autorizado.

Gracias por preferir CD Technology SRL.

Sub-Total : 45,120.40
Descuento : 0.00
Itbis : 8,121.67

TOTAL :RD \$ 53,242.07

RECIBIDO POR



CAPACIDAD: 1500VA/900W

- Voltaje: 120V
- Cantidad de Salidas: 5 respaldo de batería
- Pantalla LCD y conexión USB
- Garantía: 3 años en electrónico y 2 años en baterías
- Modelo: SBNB-1500P
- Código: 320075

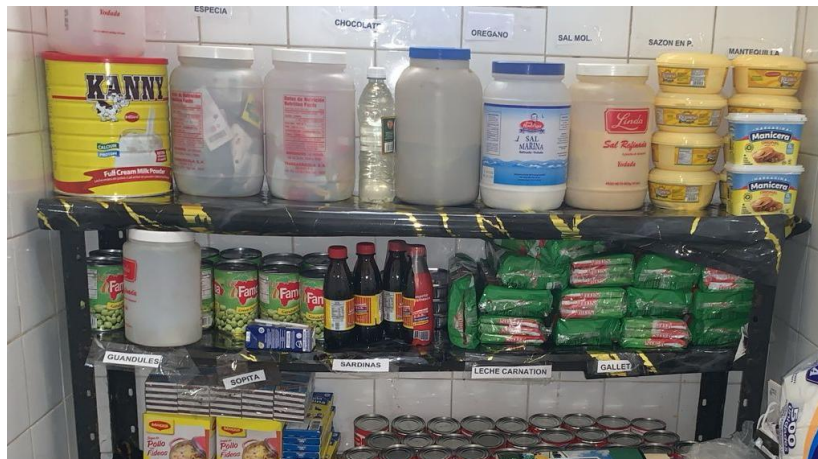


Compra de Impresora para el Área de Recursos Humanos

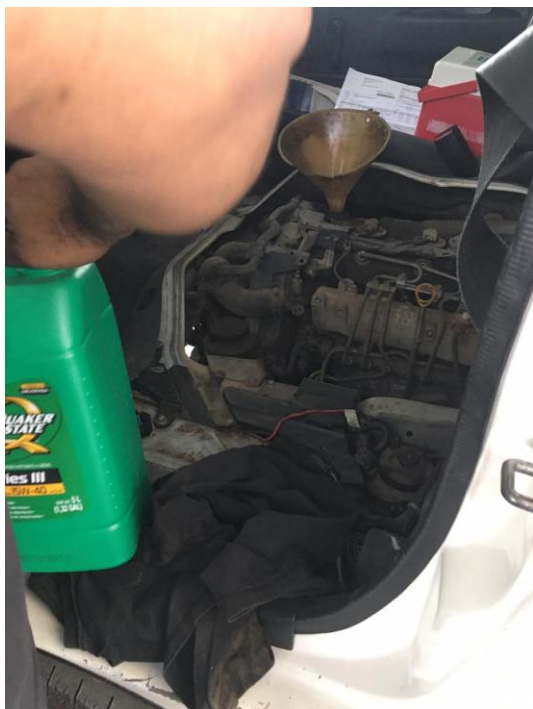


Forro con papel tapiz de mueble con tramos de despensa





Engrase, lubricación, cambio de aceite y limpieza general de la planta eléctrica



Lavado completo y normal de la ambulancia





FACTURA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
02	04	26

VENDIDO A:

DIRECCION:

CONDICIONES:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
	Reparacion de		200.-
1	goma		
	a la		
	Ambulancia		
1	Balbul		100.-

TOTAL RD\$ (300)

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

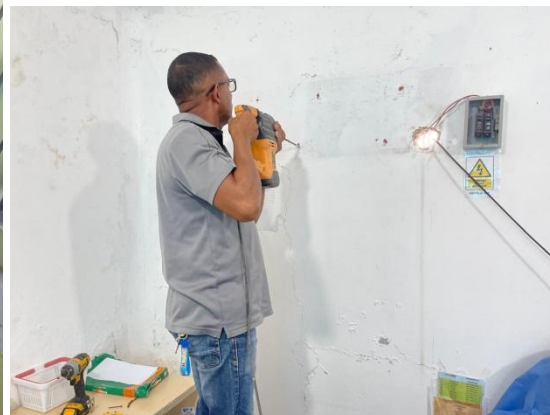
043-0000747-5

Limpieza de dos registros y la parte delantera del hospital registros y la parte delantera del hospital





Sustitución de aire acondicionado dañado por un nuevo en el área de laboratorio





Sustitución de tres hornillas y cambio de cableado del sistema de gas más limpieza de la estufa industrial en el área de cocina





Reparación con tola de la puerta de emergencia



Separación de espacio para instalar el departamento de salud mental



Corte de grama de la parte del frente, de atrás y el área de la bomba de agua de hospital





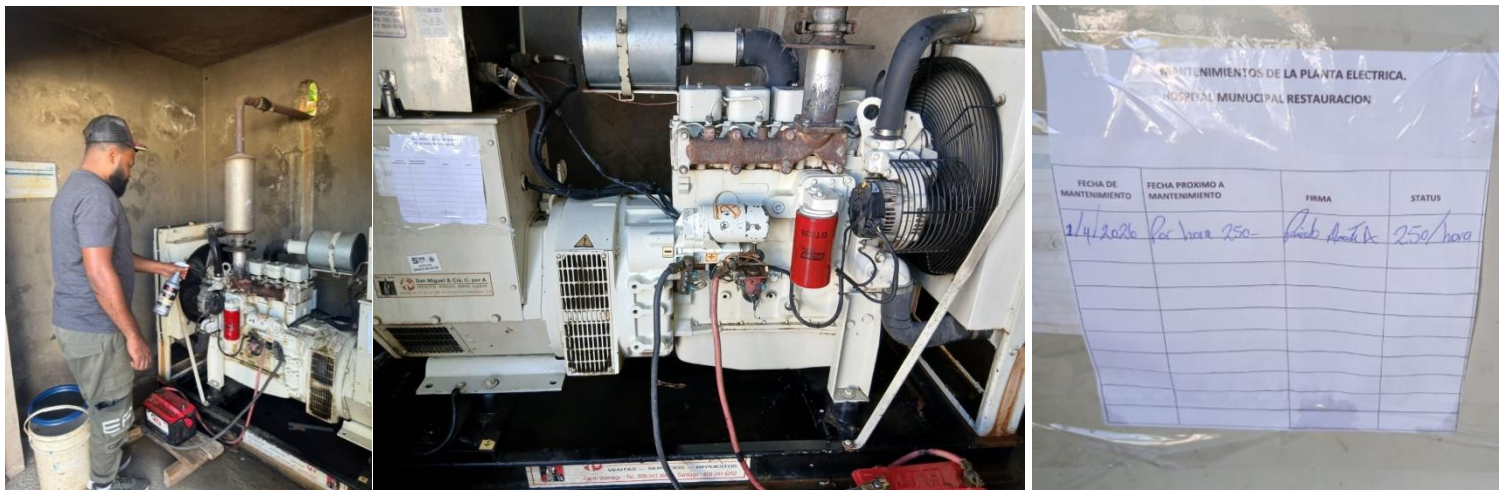




Mantenimiento de las baterías del inversor (completar agua destilada)



Cambio de Aceite y limpieza de la Planta de Emergencia



Corrección de filtración más mantenimiento general al aire acondicionado del área de emergencia





Mantenimiento general al aire acondicionado de odontología y administración



Reparación de la manguera del Bebedero del área de Atención al Usuario



Sustitución de tapa del inodoro de la habitación de enfermeras.



Colocación de pintura anti filtración en el techo del área de espera del laboratorio





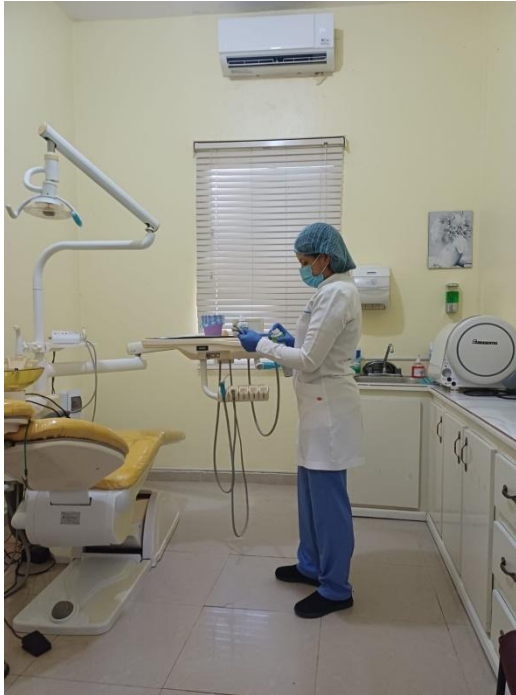
Limpieza de bandeja en odontología.



Limpieza del autoclave en odontología



Limpieza de la unidad odontológica



Impresión de señalética de ruta sanitaria y prioridad





Colocación de carretel a las cortinas de Emergencia



Mantenimiento del microscopio en laboratorio

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos
D.C-PO-015- Versión 01
Fecha de emisión: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

FECHA:

ÁREA DE LABORATORIO: _____

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
microscopio		23/3/20	Lic. <i>[Signature]</i>	mantenimiento realizado	
microscopio		30/3/20	Lic. <i>[Signature]</i>	mantenimiento realizado	
microscopio		01/4/20	Lic. <i>[Signature]</i>	mantenimiento realizado	
microscopio		13/4/20	Lic. <i>[Signature]</i>	mantenimiento realizado	
microscopio		20/4/20	Lic. <i>[Signature]</i>	mantenimiento realizado	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

SLC-40-036 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/07/2020

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____

FECHA:

dia	mes	año

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
microscopio		27/4/20	Lic. M. V. M. V. M. V.	monitoreo semanal realizado correctamente	

Mantenimiento del Horno y el centrífugo en laboratorio

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos
DLC-EG-008- Versión 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____

FECHA: dd mm aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Horno Centrífuga		27/3/26	Luz Muntes	Mantenimiento realizado semanal	Se realizó un rep. general de limpieza
Centrífuga Horno		6/4/26	Luz Muntes	Mantenimiento realizado semanal	Se realizó re-ajuste amort.
Horno Centrífuga		13/4/26	Luz Muntes	Mantenimiento realizado semanal	
Horno Centrífuga		20/4/26	Luz Muntes	Mantenimiento realizado semanal	
Centrífuga		23/4/26	Luz Yaguar Zyero	Mantenimiento realizado	Mantenimiento del equipo por rotura de los flujos de la centrífuga #150 #1 10 por llevar a su función.

Controlar regular de la máquina de hematología en laboratorio

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos
DLC 450-05a- versión 01
Fecha de aprobación: 25/01/2023

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____ FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIE	FECHA	RESPONSABLE DE LA VALIDACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Medmay		26/3/26	Luc Perez	Control diario Correctamente realizado	
Medmay		27/3/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	limpieza semanal realizada correctamente
Medmay		30/3/26	Luc Perez	Control diario realizado Correctamente	
Medmay		31/3/26	Luc Mendez	Control diario realizado	limpieza realizada correctamente
Medmay		01/4/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DIC-FO-016- Versión 01
Fecha de actualización: 16/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Medmay		04/04/20	Luc Perez	Control diario realizado	Mantenimiento semanal realizado correctamente
MedMay		6/4/20	Mosael Elmont	controles diarios realizados	
MedMay		7/4/20	Mosael Elmont	controles diarios realizados	
Medmay		8/4/20	Mosael Elmont	controles diarios realizados	
medmay		9/4/20	Luc Perez	control diario realizado	Mantenimiento semanal realizado correctamente

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DIC-FO-058- Versión 01
Fecha de aplicación: 26/07/2020

INFORMACIONES GENERALES

AREA DE LABORATORIO:

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NOM. DE SERIA	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACION	RESULTADO COMPROBACION DIARIA	OBSERVACIONES
MedMay		10/4/26	Miguel Elmonte	Control diario realizado	
Medmay		13/4/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	Mantenimiento semanal realizado correctamente
Medmay		14/4/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	
Medmay		15/4/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	
Medmay		16/4/26	Luc Perez	Control diario realizado correctamente	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DIC-FO-008- Versión 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Medmay		17/11/26	hc Perez	Control diario realizado correctamente	Mantenimiento Semanal realizado Correctamente
MedMay		21/11/26	Mosiel Elmore	control diario realizado	Mantenimiento Semanal realizado
MedMay		22/11/26	Yosane Payero	Control diario realizado	
MedMay		23/11/26	Mosiel Elmore	controles deseados.	limpieza Semanal realizada
medmay		27/11/26	hc Perez		Limpieza diaria realizada

Controlar regular de la máquina automatizada de química autoent 200 en laboratorio

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos
DLC-PD-016 - Versión 01
Fecha de aprobación: 30/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

A DE LABORATORIO: _____

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autoquant 200		1/4/26	Lc Perez	limpieza diaria realizada	
AUTOQUANT 200		6/4/26	Lc Messel Almaraz	limpieza diaria realizada	controles realizados calibradores de masa, pHmetro, Tm, TmP realizada
AUTOQUANT 200		7/4/26	Messel Almaraz	limpieza diaria realizada	
AUTOQUANT 200		8/4/26	Messel Almaraz	limpieza diaria realizada	cambio de cubetas #16
AUTOQUANT 200		9/4/26	Messel Almaraz	limpieza diaria realizada	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-10-016- Versión 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

N.º DE LABORATORIO: _____

FECHA:

dd	mm	aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autoquant 200		10/4/26	Nosara elmont	Limpieza diaria realizada	
Autoquant 200		13/4/26	Luz Perez	Control semanal realizado correctamente	calibrador urea y creatinina realizado correctamente
Autoquant 200		14/4/26	Luz Perez	Limpieza diaria realizada	
Autoquant 200		15/4/26	Luz Perez	Limpieza diaria realizada correctamente	
Autoquant 200		16/4/26	Luz Perez	Limpieza diaria realizada correctamente	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-FO-016- Versión: 01
Fecha de aprobación: 14/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

A DE LABORATORIO: _____

FECHA:

dd	mm	aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autoguent 200		17/4/26	Luc Perez	limpieza diaria realizada Correctamente	
Autoguent 200		20/4/26	Mosael Chongre	limpieza diaria realizada	Controles realizados correctamente. Calibrador crecimino
Autoguent 200		21/4/26	Mosael Chongre	limpieza diaria realizada	Controles y calibrador Montado a crecimino.
Autoguent 200i		22/4/26	Se Ba	limpieza diaria realizada Montado a crecimino	
Autoguent 200i		23/4/26	Se Ba	Montado a crecimino realizado	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-PO-018- Versión 01
Fecha de aprobación: 26/07/2020

INFORMACIONES GENERALES

A DE LABORATORIO

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autogent 200i		24/4/20	Jc. Jca	Mantenimiento Oleo realizado	
Autogent 200i		27/4/20	Jc. Jca	Mantenimiento Oleo y Mermas realizado	Calibración y control de concentración de nutrientes
Autogent 200i		28/4/20	Jc. Jca	Mantenimiento Olio realizado	Temperatura de almacenamiento de equipo en 20.0°C
Autogent 200i		29/4/20	Jc. Jca	Mantenimiento Olio realizado	Temperatura de almacenamiento de equipo en 21.5°C
Autogent 200i		30/4/20	Jc. Jca	Mantenimiento Olio realizado	Temperatura de almacenamiento de equipo en 19.9°C

Pintura de área de hospitalización de hombres







Pintura de área de hospitalización de pediatría





Limpieza de trampa de grasa



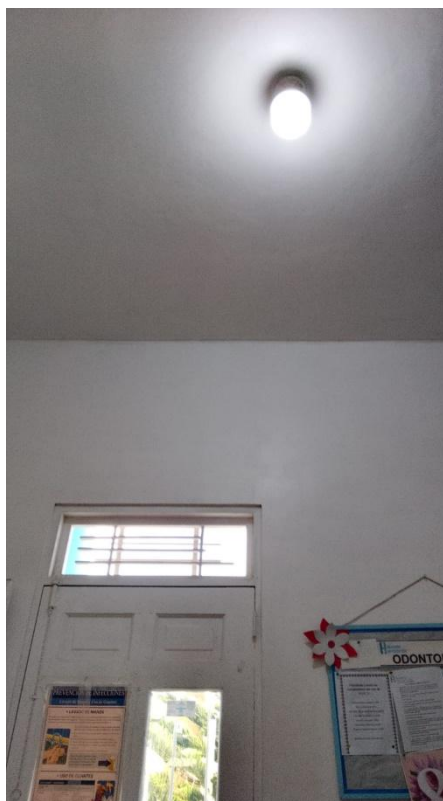
Drenaje del compresor de odontología



Reparación de la puerta de vitrina del área de emergencia



Sustitución de bombillos en el área de atención al usuario, emergencia y consulta general





Limpieza del tanque de gas en el área del patio trasero

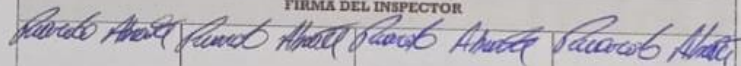


Lugar de destino:	Hospital General de la Universidad	Fecha de visita:	30 / 04 / 2016
Personal visitante:	Ricardo Alvarado	Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
	Escritorios	C	Cumple Alvarado
	Bancadas	C	Cumple Alvarado
Esterilización	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
		C	Cumple Alvarado
Internamiento	Mesas de Comer	C	Cumple Alvarado
	Sillon Acompañante	C	Cumple Alvarado
	Mesa de Noche	C	Cumple Alvarado
Laboratorio	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
	Escritorios	C	Cumple Alvarado
	Bancadas	C	Cumple Alvarado
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	N/A	
	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	N/A	
Emergencia	Bancadas	C	Cumple Alvarado
	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
	Escritorios	C	Cumple Alvarado
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
Odontología	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
Cocina	Sillas	C	Cumple Alvarado
	Mesas	C	Cumple Alvarado
Consultorios	Sillas secretariales	C	Cumple Alvarado
	Escritorios	C	Cumple Alvarado
	Bancadas	C	Cumple Alvarado

Fecha: 30/04/2026

Establecimiento: Hospital Hospital Potosí. Equipo: Montevideo. Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.				
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante.	N/A	N/A	N/A	N/A
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y cuentan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME						

Mes: Ab 2006

Establecimiento:

Equipo:

Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
		2. Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]		
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME																																		
NC-NO CONFORME																																		
[Firma]																																		

Mes: Abri 226

Establecimiento: Hospital Municipal Restauración

Equipo: Antennacoti**Ficha:**

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso,	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.			FIRMA DEL INSPECTOR	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:				C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C		
C-CONFORME			FIRMA DEL INSPECTOR	C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	
C-NO CONFORME				C	-	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	C		

FECHA: 30/06/2026

DATOS GENERALES
Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
***Nombre del lugar:** HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION

Área: ADMINISTRACION

Nombre de la Actividad: Seguimiento Mensual a Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo

Código POA (Si aplica): HMR.

INTRODUCCIÓN

El seguimiento mensual al plan de mantenimiento preventivo y correctivo es el proceso estratégico de supervisión y control realizado mes a mes para verificar el cumplimiento de las tareas programadas (preventivo) y las reparaciones realizadas (correctivo) en los equipos)

Aspectos Clave del Seguimiento Mensual:

Verificación del Preventivo: Comprobar si las tareas programadas para el mes se realizaron en las fechas establecidas para anticipar fallas.

Registro del Correctivo: Monitorear las averías inesperadas, la rapidez de la reparación y el impacto en el presupuesto.

Control: Medir indicadores clave como el índice de cumplimiento del plan, tiempo medio entre fallas y el uso de recursos.

Ajuste y Mejora: Analizar las desviaciones para mejorar el plan el siguiente mes, identificando qué equipos requieren mantenimiento más frecuente.

OBJETIVO DEL INFORME

Su objetivo es garantizar la disponibilidad, confiabilidad y optimización del ciclo de vida útil de los activos, reduciendo costos.

METODOLOGIA (Si aplica)

Disponer del Plan de Mantenimiento

Dar seguimiento a las actividades programadas en el periodo.

Evidencias.

Informe

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para el mes de junio 2026 en el Hospital Municipal Restauración, se realizaron los siguientes mantenimientos:

Sustitución de una extensión quemada a la planta

Lavado de la ambulancia

Cambio de bandas delanteras de la ambulancia

Reposición de gas licuado de petróleo

Limpieza del patio de toda las alrededor del hospital

Sustitución de manguera dañada de la silla odontológica

Drenaje del compresor de odontología

Corrección de filtración de agua y limpieza de aire de emergencia
Limpieza de tuberías de drenaje de la trampa de grasa
Limpieza de la bandeja de odontología
Limpieza del autoclave odontología
Limpieza de la unidad odontológica

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Podemos evidenciar que para el mes de mayo 2026 se efectuaron 12 mantenimientos en diferentes áreas del establecimiento.

RECOMENDACIONES

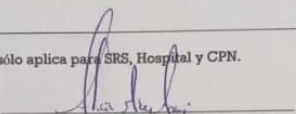
Continuar dando seguimientos a los mantenimientos para evitar fallas y deterioro de los equipos.

ANEXOS (Si aplica)

Evidencias de mantenimientos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.


Elaborado por
(Nombre y apellido)



EVIDENCIAS DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE PREVENTIVO EN EL EES
CÓDIGO:
HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACIÓN
REGIÓN IV CIBAO NOROESTE
31/05/2026

Mantenimiento general y rutinario de la máquina Auto Quant 200 i Vz, máquina de hemograma MADMAY e Inspección del mezclador MX- +6-5



Bio-Nova S.R.L.

Calle Santiago No. 203. Gazcue, Santo Domingo, Rep. Dom.
809-221-0013 • Desde el Interior sin Cargo: 1-829-200-1845
serviciotecnico@bionovard.com

RNC: 1-31-35423-8

ORDEN No. 75960

FICHA DE SERVICIO

Se acreditarán en garantía solamente aquellas partes defectuosas que sean acompañadas por la siguiente ficha de mal funcionamiento completa.

Cliente: Hosp. Municipal Restauración Fecha: 26/5/2026
Nombre: Hosp. Municipal Restauración Fecha última visita:
Contacto: Restauración Hora de Entrada:
No. Telf.: Restauración Hora Salida:
Dirección: Restauración Representante: Luis Caba

Equipo: Auto Quant 200i V2 Marca: MERIL
Serie: 030445

☐ Equipo propio ☒ Equipo por consumo

☒ Chequeo ☒ Mantenimiento ☐ Reconstrucción ☐ Retiro
☐ Reparación ☐ Instalación ☐ Aplicaciones (Asesorías)

☐ Equipo en Garantía ☐ Equipo Garantía de Reparación
☐ Equipo Garantía Mantenimiento ☐ N/A

Breve descripción de la condición que presenta el Equipo:
Mantenimiento.

Breve Descripción del Trabajo Realizado:

- Limpieza de Disco de Reacción y cubetas
- Reemplazo de cubetas # 15 y 16
- Limpieza de Agujas
- Verificación de parámetros (pH)
- Reemplazo de Lámpara
- Ajuste de filtros > (46.6 K)

Piezas a Reemplazar o Reemplazadas:

- 1- Lámpara Autoquant 200i
- 2- 5 cubetas de Reacción
- 3-
- 4-
- 5-

Observación:



Luis m. Caba
Ing. Servicio Técnico

Suprema Húnted
Recibido por

Bio-Nova S.R.L.

Calle Santiago No. 203. Gazcue, Santo Domingo, Rep. Dom.
809-221-0013 • Desde el Interior sin Cargo: 1-829-200-1845
serviciotecnico@bionovard.com

RNC: 1-31-35423-8

ORDEN No. 75959

FICHA DE SERVICIO

Se acreditarán en garantía solamente aquellas partes defectuosas que sean acompañadas por la siguiente ficha de mal funcionamiento completa.

Cliente: Hosp. Municipal Restauración Fecha: 26/5/2026
Nombre: Hosp. Municipal Restauración Fecha última visita:
Contacto: Restauración Hora de Entrada:
No. Telf.: Restauración Hora Salida:
Dirección: Restauración Representante: Luis Caba

Equipo: MC-3600 Marca: MEDMAY
Serie: 802604187

☐ Equipo propio ☒ Equipo por consumo

☒ Chequeo ☒ Mantenimiento ☐ Reconstrucción ☐ Retiro
☐ Reparación ☐ Instalación ☐ Aplicaciones (Asesorías)

☐ Equipo en Garantía ☐ Equipo Garantía de Reparación
☐ Equipo Garantía Mantenimiento ☐ N/A

Breve descripción de la condición que presenta el Equipo:
Mantenimiento

Breve Descripción del Trabajo Realizado:

- Limpieza Hidráulica
- Limpieza de cámaras
- Mantenimiento General
- Calibración

Piezas a Reemplazar o Reemplazadas:

- 1- O-Ring de Diluyente
- 2- O-Ring de Desechos
- 3- O-Ring de Asuaja
- 4- O-Ring de Lisante
- 5- O-Ring de Muestra (2)

Observación:



Luis m. Caba
Ing. Servicio Técnico

Suprema Húnted
Recibido por

Bio-Nova S.R.L.

Calle Santiago No. 203, Gazcue, Santo Domingo, Rep. Dom.
809-221-0013 • Desde el Interior sin Cargo: 1-829-200-1845
serviciotecnico@bionovard.com

RNC: 1-31-35423-8

ORDEN No. **75961**

FICHA DE SERVICIO

Se acreditarán en garantía solamente aquellas partes defectuosas que sean acompañadas por la siguiente ficha de mal funcionamiento completa.

Cliente: Hosp. Municipal Restauración Fecha: 26/5/2026
Nombre: Hosp. Municipal Restauración Fecha última visita: _____
Contacto: _____ Hora de Entrada: _____
No. Telf.: _____ Hora Salida: _____
Dirección: Restauración Representante: Luis Caba

Equipo: Mezclador MX-T6-S Marca: MX-T6-S
Serie: VFZZ7AM0000216

☒ Equipo propio ☐ Equipo por consumo

☐ Chequeo ☐ Mantenimiento ☐ Reconstrucción ☒ Retiro
☐ Reparación ☐ Instalación ☐ Aplicaciones (Asesorías)

☐ Equipo en Garantía ☐ Equipo Garantía de Reparación
☐ Equipo Garantía Mantenimiento ☐ N/A

Breve descripción de la condición que presenta el Equipo:
(Retiro para Reparación)

Breve Descripción del Trabajo Realizado:
Retiro para Reparación en taller.

Piezas a Reemplazar o Reemplazadas:

1- _____
2- _____
3- _____
4- _____
5- _____

Observación: Equipo + Power cord.



Luis m. Caba
Ing. Servicio Técnico

Dyanna Hunt
Recibido por

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-FO-015- Versión: 01

Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____

FECHA:

dd

mm

aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autoguard 200i		01/05/20	fe Per	Mantenimiento Diario realizado	Temperatura de muestra + control en 18.9 °C
AUTOGUARD 200i		5/5/20	Hosiel Amore	Mantenimiento Diario realizado	Control de Montajes Calibración Creciente
Autoguard 200i		01/5/20	fe Per	Mantenimiento Diario y Verificación realizada	
Auto Guard 200					
r					

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-FO-018 - Versión: 01

Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO:

FECHA: dd mm aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NUM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autopunt 200i		11/5/26	Jec. Paz	Montesumita Viana Realizado	
Autopunt 200i		12/5/26	Jec. Paz	Montesumita Viana y Realizado	
Autopunt 200i		13/5/26	Jec. Paz	Montesumita Viana Realizado	
Autopunt 200i		14/5/26	Jec. Paz	Montesumita Viana Realizado	
Autopunt 200i		15/5/26	Jec. Paz	Montesumita Viana Realizado	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-FO-016- Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO: _____

FECHA: dd mm aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Autoguant 200i		18/5/26	Jec Payer	Mantenimiento y Vitrina realizado	Calibración y Control realizados Constante
Autoguant 200i		19/5/26	Jec Payer	Mantenimiento Vitrina realizado	
Autoguant 200i		20/5/26	Jec Payer	Mantenimiento Vitrina realizado	
Autoguant 200i		21/5/26	Jec Payer	Mantenimiento Vitrina realizado	
Autoguant 200		22/5/26	Jec Payer	Mantenimiento diario realizado	Control y calibrador a creatinina

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DIC-90-685- Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

ÁREA DE LABORATORIO: _____

INFORMACIONES GENERALES

FECHA:

dia	mes	año

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
Medmay		5/5/26	Messiel dmarc	Mantenimiento general realizado controles Montado	Asistencia de un Técnico por problemas con la hemoglobina.
Medmay		6/5/26	Lu Perez	Control diario realizado correctamente	
Medmay		10/5/26	Lu Perez		Limpieza Semanal realizada correctamente
Medmay		15/5/26	Messiel dmarc		Limpieza Semanal realizada correctamente
medmay		19/5/26	Lu Perez		Limpieza Semanal realizada correctamente

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

UIC-PO-016- Versión 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

ÁREA DE LABORATORIO:

FECHA:

dd	mm	aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NUM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
<i>midmap</i>		<i>28/5/24</i>	<i>Li</i> <i>Wulol</i>	<i>control</i> <i>de</i> <i>material</i>	<i>reporte y</i> <i>limpieza</i> <i>limpieza</i>
<i>1-044</i>					

Sustitución de 2 baterías en des-uso de 2 UPS del área de Laboratorio

ORIGINAL

Bio-Nova S.R.L.
Reactivos y Equipos de Laboratorio Clínicos e Industriales
R.N.C: 131354238

CALLE SANTIAGO NO. 203 GAZCUE,
SANTO DOMINGO, REP. DOM.
Tel: 809-221-0013/809-221-0014
Interior sin cargos: 1-829-200-1845
Info@Bionovard.com

Print: 20/04/2026 Hora: 3:36:49PM

CONDUCE

Cliete: HOSPITAL MUNICIPAL DE RESTAURACION

Número: TR0007896

RNC: 430042412
Contacto: LCDA. ALICIA MERCEDES ARIAS
Teléfono:
Zona: Zona Norte
Ruta: Ruta Norte
Dirección: ANTONIO DE LA MAZA No. 24, MUNICIPIO RESTAURACION, D.A.J.

Fecha: 20/04/2026
Pedido: PT0004886
Orden Compra: 20/05/2026
Fecha Venc.: 30 días
Cond. Pago: ESTHER GARCIA
Vendedor:

Código	Descripción	Unid.	Cantidad	Lote
240904	BATERIA PARA UPS 500V	UND	2.00	ND

Bio-Nova S.R.L.
SERVICIO TECNICO
RNC: 1-31-35423-8
Calle Santiago No. 203, GAZCUE,
S.D. Dgo. R.D. Tel: 809-221-0013 Ext. 8

Observaciones:
PARA AUTOQUANT-200I POR CONSUMO

Total unidades: 2.00

Isabella KMOTA
Aprobado Por:

Despachado Por:

Recibido Por:

Mantenimiento del microscopio en Laboratorio

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos

DLC-PO-016- Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/07/2024

ÁREA DE LABORATORIO: _____ INFORMACIONES GENERALES

FECHA:

NOMBRE DEL EQUIPO	NUM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN DIARIA	OBSERVACIONES
microscopio		27/10/24	Lic. M. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
microscopio		3/11/24	Lic. M. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
microscopio		11/11/24	Lic. M. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
microscopio		18/11/24	Lic. M. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
microscopio		25/11/24	Lic. M. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	

Calibración y Monitoreo Diario de Equipos
ELC-PD-02a, Versión: 01
Fecha de aprobación: 26/07/2021

INFORMACIONES GENERALES

AREA DE LABORATORIO:

FECHA:

dd

mm

aa

NOMBRE DEL EQUIPO	NÚM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACIÓN (VERA)	OBSERVACIONES
Centrifuga Horno		30/4/21	J. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
Centrifuga Horno		7/5/21	J. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
Centrifuga Horno		14/5/21	J. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
Centrifuga Horno		21/5/21	J. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	
Centrifuga Horno		28/5/21	J. L. V. L.	mantenimiento semanal realizado	

NOMBRE DEL EQUIPO	NOM. DE SERIAL	FECHA	RESPONSABLE DE EVALUACIÓN	RESULTADO COMPROBACION (AURA)	OBSERVACIONES
Contigip Horno		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	
Contigip Hornos		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	
Contigip Horno		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	
Contigip Horno		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	
Contigip Horno		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	
Catfr Horno		25/5/86	Je per	Montenumb Simanal realizados	

Drenaje del compresor de Odontología



Limpieza de la bandeja de Odontología



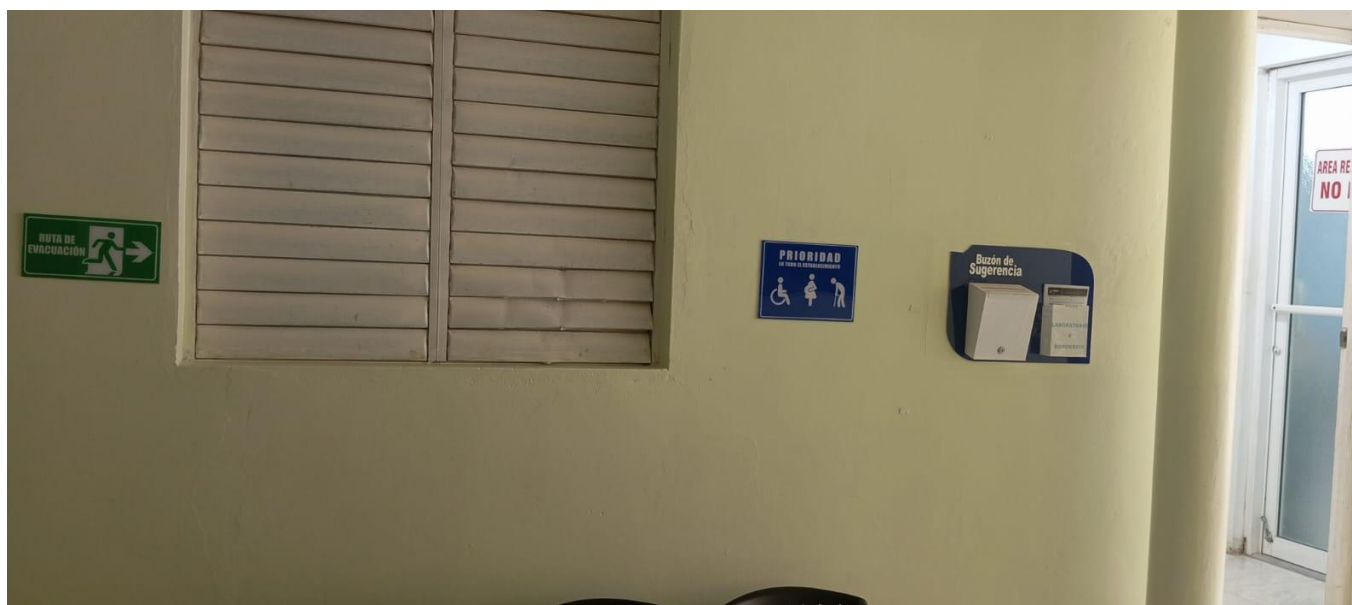
Limpieza del autoclave Odontología



Limpieza de la unidad Odontológica



Sustitución de señalética de prioridad en otras áreas del establecimiento



[illegible]

 C/ Antonio de la Masa, No.124, Restauración.  809-850-5573  hospital-rest@hotmail.com





Limpieza de los registros y tuberías más instalación de tubería desde los registros hasta el pozo séptico para correccion de filtración en la parte delantera del hospital.





Sustitución del lado de lavamanos de cocina



Sustitución de bombillo en el pasillo frente a la estación de enfermería.



Sustitución de llave del lavamanos de la habitación de enfermería



Limpieza del patio.



Sustitución de 2 gomas en mal estado a la ambulancia



Sustitución de 2 tanques de oxígeno

EMPRESAS BELLER, S.R.L.
Calle 100 No. 1000
San José, Costa Rica
Tel: (506) 2222-1111
Fax: (506) 2222-1111

FACTURA N° : 0011078078
TRANSACCION ID : 4168393
HORA : 11:30:05 AM
VENGE : 06-07-2026
Moneda : [0]
Guarantía Electrónica : E450000002207
e-NCF : E450000002207
Vencimiento e-NCF : 31-12-2027

VENTA A CREDITO

Condición de pago : 1 A45 DIAS
Vendedor : 048 MERCEDES ALVAREZ
TEL :

Cliente : 001796
Nombre : HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION
Dirección : DAJABON
Ciudad :
Teléfono : TEL(S) : (829)757-4008 0
RNC : 430042412

Referencia	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	ITBIS	Monto
044402	12.00	UNIDAD	CLORO PASTILLA CLAUDETTE	48.75	89.24	585.00
000308	1.00	PAR	BISAGRA 3 1/2 X 3 1/2 T.W	54.00	8.24	54.00
006983	2.00	UNIDAD	PISTILO GATOR CANDADO #6MM	53.13	16.21	106.26
011593	2.00	UNIDAD	TANQUE OXIGENO IND. 220 P3-005	1,390.00	424.07	2,780.00
032476	1.00	UNIDAD	PLYWOOD HIDROFUGO VERDE MDF 1/4 4 X 8	1,012.50	154.45	1,012.50
033778	2.00	UNIDAD	LLAVE MESCLAD FREGADERO FERMIN GRI-62	2,038.75	621.99	4,077.50

INDISPENSABLE TRAER FACTURA PARA DEVOLUCION

SUB TOTAL: 7,301.06
DESCUENTO: 0.00
ITBIS: 1,314.20
TOTAL: 8,615.26
- ANTICIPOS: 0.00
TOTAL PAGAR: 8,615.26

- FACTURA ORIGINAL -
- 2038.75
- 6576.51
- 6576.51

Despachado Por :
0.00

Inspección general del inversor



Limpeza y Desinfeccion



Registro Desinfección de Grifos y Lavamanos
DCH-FO-041 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 10/05/2024

REGISTRO DESINFECCIÓN DE GRIFOS Y LAVAMANOS

Área: Hab. Enfermeras

Mes: Mayo

Grifo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	Nombre de Colaborador	Nombre de Registrante
1	/																										Adriana	Carline
2																												
3																												
4																												
5					/																						Adriana	Carline
6					/	/																					Carmen C.	Carline
7					/	/	/																				Carmen F.	Carline
8							/																				Ana Victoria	Carline
9																												
10																												
11										/																	Carmen F.	Carline
12										/	/																Ana Victoria	Carline
13											/	/															Adriana	Carline
14												/	/														Carmen C.	Carline
15													/														Carmen F.	Carline
16																												
17																												
18													/														Carmen C.	Carline
19														/													Carmen F.	Carline
20																			/								Ana Victoria	Carline
21																				/							Adriana	Carline
22																					/						Carmen C.	Carline
23																												
24																												
25																								/			Adriana	Carline
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												

Leyenda: V (vaporoso) F (Flamero) Q (Desinfección Química) N (Limpieza Normal)



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Control de Limpieza de Baños
DCN-FO-043 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 06/03/2004

CONTROL DE LIMPIEZA DE BAÑOS

Plano: 1 Área: H. Enfermeras Caballeros ☐ Damas ☒ Fecha: 25/5/26

Actividad	Hora	Limpieza		Desinfección		Desodorización		Desinfectante		Desodorizante		Desinfectante		Desodorizante	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Inodoro/Orinale	7:00 a.m.														
	7:30 a.m.														
	7:45 a.m.														
Espejos/Lavamanos	8:00 a.m.														
	8:30 a.m.														
	9:00 a.m.														
Pisos	9:30 a.m.														
	10:00 a.m.														
	10:30 a.m.														
Escaleras	10:45 a.m.														
	11:00 a.m.														
	11:30 a.m.														
Puertas/Puertas	11:45 a.m.														
	12:00 p.m.														
	12:30 p.m.														
Papelera	12:45 p.m.														
	1:00 p.m.														
	1:30 p.m.														

Nombre de supervisor (s): _____ Nombre de auxiliar responsable: _____

Actividad	Hora	Limpieza		Desinfección		Desodorización		Desinfectante		Desodorizante		Desinfectante		Desodorizante	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		
Inodoro/Orinale	1:30 p.m.														
	2:00 p.m.														
	2:15 p.m.														
Espejos/Lavamanos	2:30 p.m.														
	2:45 p.m.														
	3:00 p.m.														
Pisos	3:30 p.m.														
	4:00 p.m.														
	4:15 p.m.														
Escaleras	4:30 p.m.														
	4:45 p.m.														
	5:00 p.m.														
Puertas/Puertas	5:15 p.m.														
	5:30 p.m.														
	5:45 p.m.														
Papelera	6:00 p.m.														
	6:15 p.m.														
	6:30 p.m.														
	6:45 p.m.														
	7:00 p.m.														
	7:15 p.m.														

Nombre de supervisor (s): _____ Nombre de auxiliar responsable: _____

Lugar de destino:	Hospital Hospital Regional	Fecha de visita:	29/05/2026
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
	Escritorios	C	Reservado, Almacén
	Bancadas	C	Reservado, Almacén
Esterilización	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
		C	Reservado, Almacén
Internamiento	Mesas de Comer	C	Reservado, Almacén
	Sillon Acompañante	C	Reservado, Almacén
	Mesa de Noche	C	Reservado, Almacén
Laboratorio	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
	Escritorios	C	Reservado, Almacén
	Bancadas	C	Reservado, Almacén
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	N/A	
	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	N/A	
Emergencia	Bancadas	C	Reservado, Almacén
	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
	Escritorios	C	Reservado, Almacén
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
Odontología	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
		C	Reservado, Almacén
Cocina	Sillas	C	Reservado, Almacén
	Mesas	C	Reservado, Almacén
Consultorios	Sillas secretariales	C	Reservado, Almacén
	Escritorios	C	Reservado, Almacén
	Bancadas	C	Reservado, Almacén

Fecha: 29/05/2026

Establecimiento: Hosp. Hospital Pinar del RioEquipo: Habermundo

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grana, obstáculos, con cinta anti resbalante	N/A	N/A	N/A	N/A
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME						

Firma del Inspector

Mes: May 2026

 Establecimiento: Hospital Hualte Rutevici

 Equipo: Mantenimiento

Ficha:

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	C	-	-	-	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	C	C	C	C	-	-	-	-	-	-
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																		
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																		

JUNIO 2026



Formulario de Informe

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 30/06/2026

DATOS GENERALES

Lugar:	DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐
*Nombre del lugar:	HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACION
Área:	ADMINISTRACION
Nombre de la Actividad:	Seguimiento Mensual a Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo
Código POA (Si aplica):	HMR.

INTRODUCCIÓN

El seguimiento mensual al plan de mantenimiento preventivo y correctivo es el proceso estratégico de supervisión y control realizado mes a mes para verificar el cumplimiento de las tareas programadas (preventivo) y las reparaciones realizadas (correctivo) en los equipos)

Aspectos Clave del Seguimiento Mensual:

Verificación del Preventivo: Comprobar si las tareas programadas para el mes se realizaron en las fechas establecidas para anticipar fallas.

Registro del Correctivo: Monitorear las averías inesperadas, la rapidez de la reparación y el impacto en el presupuesto.

Control: Medir indicadores clave como el índice de cumplimiento del plan, tiempo medio entre fallas y el uso de recursos.

Ajuste y Mejora: Analizar las desviaciones para mejorar el plan el siguiente mes, identificando qué equipos requieren mantenimiento más frecuente.

OBJETIVO DEL INFORME

Su objetivo es garantizar la disponibilidad, confiabilidad y optimización del ciclo de vida útil de los activos, reduciendo costos.

METODOLOGIA (Si aplica)

Disponer del Plan de Mantenimiento

Dar seguimiento a las actividades programadas en el periodo.

Evidencias.

Informe

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para el mes de junio 2026 en el Hospital Municipal Restauración, se realizaron los siguientes mantenimientos:

Sustitución de una extensión quemada a la planta

Lavado de la ambulancia

Cambio de bandas delanteras de la ambulancia

Reposición de gas licuado de petróleo

Limpieza del patio de toda las alrededor del hospital

Sustitución de manguera dañada de la silla odontológica

Drenaje del compresor de odontología

Corrección de filtración de agua y limpieza de aire de emergencia
Limpieza de tuberías de drenaje de la trampa de grasa
Limpieza de la bandeja de odontología
Limpieza del autoclave odontología
Limpieza de la unidad odontológica

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Podemos evidenciar que para el mes de junio 2026 se efectuaron 12 mantenimientos en diferentes áreas del establecimiento.

RECOMENDACIONES

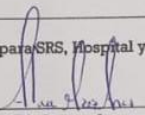
Continuar dando seguimientos a los mantenimientos para evitar fallas y deterioro de los equipos.

ANEXOS (Si aplica)

Evidencias de mantenimientos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.


Elaborado por
(Nombre y apellido)



EVIDENCIAS DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE PREVENTIVO EN EL EES
CÓDIGO:
HOSPITAL MUNICIPAL RESTAURACIÓN
REGIÓN IV CIBAO NOROESTE
30/06/2026

Sustitución de una extensión quemada a la planta





Lavado de la ambulancia



Cambio de bandas delanteras de la ambulancia



Reposición de gas licuado de petróleo



Limpieza del patio de todo el alrededor del hospital





Sustitución de manguera dañada de la silla odontológica



Drenaje del compresor de odontología



Corrección de filtración de agua y limpieza de aire de emergencia





Corrección de filtración de agua y limpieza de aire de emergencia



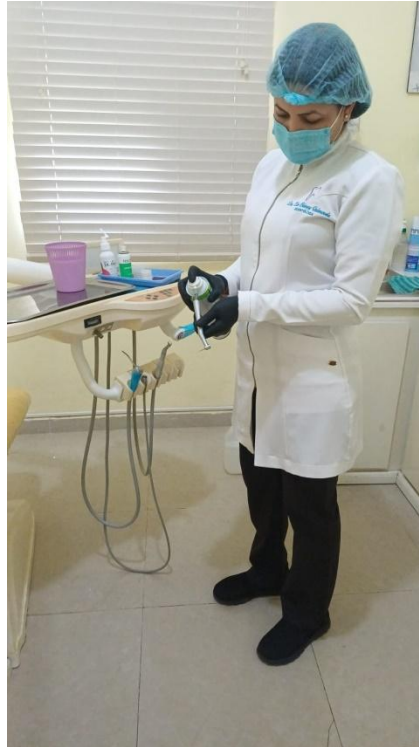
Limpieza de la bandeja de odontología



Limpieza del autoclave odontología



Limpieza de la unidad odontológica



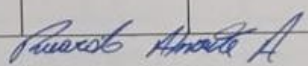
Lugar de destino:	Hospital General de Pinar del Río	Fecha de visita:	26/06/2026
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
	Escritorios	C	Puertas Abiertas
	Bancadas	C	Puertas Abiertas
Esterilización	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
	Mesas de Comer	C	Puertas Abiertas
Internamiento	Sillon Acompañante	C	Puertas Abiertas
	Mesa de Noche	C	Puertas Abiertas
	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
Laboratorio	Escritorios	C	Puertas Abiertas
	Bancadas	C	Puertas Abiertas
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	N/A	
	Escritorios	N/A	
	Bancadas	N/A	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	N/A	
	Sillas secretariales	N/A	
Emergencia	Bancadas	C	Puertas Abiertas
	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
	Escritorios	C	Puertas Abiertas
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
Odontología	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
	Sillas	C	Puertas Abiertas
Cocina	Mesas	C	Puertas Abiertas
	Sillas secretariales	C	Puertas Abiertas
Consultorios	Escritorios	C	Puertas Abiertas
	Bancadas	C	Puertas Abiertas

Fecha: 29/05/2026

Establecimiento: Hospital Hospital Regional de Arequipa

Ficha:

ITEM	VERIFICAR	PARAMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropiezo.	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropiezo.	N/A	N/A	N/A	N/A
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante.	N/A	N/A	N/A	N/A
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.		FIRMA DEL INSPECTOR				
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME						

Establecimiento: Asa: Muela Puntacón

Equipo: M. Caceres

Ficha:

Fracture

Mes: 5th 2026

Establecimiento:

Equipo:

Ficha:

[illegible]

Vehículo: Ambulancia Ficha: Z11
 Placa: _____ Kilometraje: 323018
 Chassis: STEHS02P800097690

 Color: Blanco Tipo: Toyota Hiace, Fulgurata
 Año: 2013 Responsable del vehículo: Jorge Luis Dominguez

(Año)	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Cambio de Aceite	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gomas / Tubos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Rayos de aros	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Batería	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Filtro de Aire	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Frenos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Correas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Coolant y Radiador	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Líquido Hidráulico	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Lavado General	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gato y Accesorios	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Repuesta	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Filtro de Combustible	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Limpia Vidrios	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Transmisión / Cloche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tren delantero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tren trasero	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cristales	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Retrovisores	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Interior	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Micas y Luces	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Bombers	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Aire Acondicionado	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cama / Baul	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Guardalodos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Radio	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Amortiguadores	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Juntas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Manecillas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cable de cloucher	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cambio de Bujía	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Print out

Instalación / Maquinaria (Nombre y descripción)	Elementos del equipo a mantener	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento o	Próximo Mantenimiento	Ejecución del Mantenimiento						Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	
PLANTA FÍSICA	Aspecto Pintura Paredes Internas	Pintar pared interior	PREVENTIVO	ANUAL	FEBRERO 2026	FEBRERO 2027		X		X			
	Aspecto Pintura Paredes Externas	pintar pared exterior	PREVENTIVO	ANUAL									
	Pisos	vaciado de concreto y/o colocación de cerámica, limpieza y desinfección diaria de pisos	CORRECTIVO	DIARIO / SEMESTRAL	FEBRERO 2026	MARZO 2026	X	X		X	X		
	Puertas y Ventanas	reparación y/o instalación de puertas y ventanas	CORRECTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026	X	X		X			
	Filtraciones	calación de sellador de techo y/o finca en techo	PREVENTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026	X			X			
	Parqueos Y Aceras	reparación y/o instalación de áreas	PREVENTIVO	ANUAL	ENERO 2026	ENERO 2027	X			X	X		
	Mantenimiento y reparación de obras civiles en instalaciones varias (sistema hidrosanitario, divisiones y adecuación de áreas internas)	reparación y/o instalación de áreas	PREVENTIVO	SEMESTRAL	FEBRERO 2026	AGOSTO 2026		X		X			
	Tuberías De Drenaje	reparación y/o instalación de conductos	CORRECTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026	X	X		X	X		
	Mobiliario De Oficina Y Consultorios	cambio de mobiliario	CORRECTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026	X	X	X	X			
	Equipo De Cocina	cambio de electrodomésticos	PREVENTIVO	TRIMESTRAL						X			
	Equipo de lavandería	cambio de electrodomésticos	PREVENTIVO	TRIMESTRAL									
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	Control de plagas	fumigación de áreas	PREVENTIVO	TRIMESTRAL							X		
	salidas eléctricas tomacorrientes	reparación / instalación de tomacorrientes	CORRECTIVO	SEMESTRAL	FEBRERO 2026	AGOSTO 2026		X	X				
	interruptores eléctricos	reparación / instalación de interruptores	CORRECTIVO	SEMESTRAL	FEBRERO 2026	AGOSTO 2026		X	X				
	luminarias internas	instalación / cambio de lámparas	CORRECTIVO	MENSUAL	FEBRERO 2026	MARZO 2026		X		X	X		
	luminarias externas	instalación / cambio de lámparas	CORRECTIVO	SEMESTRAL						X			
	paneles eléctricos	reparación / instalación de breakers	CORRECTIVO	SEMESTRAL									
EQUIPOS	Generadores eléctricos de emergencia	inspección, reparación / instalación de inverter	PREVENTIVO	TRIMESTRAL	FEBRERO 2026	MAYO 2026		X		X	X		
	unidades de aire acondicionado	inspección / Mantenimiento de las Unidades de Aire Acondicionado	PREVENTIVO	TRIMESTRAL						X			
	extractores de aire	reparación / instalación de breakers	PREVENTIVO	SEMESTRAL									
	Abanicos de techo y pared	reparación / instalación de abanicos	CORRECTIVO	SEMESTRAL							X		
	sistema contra incendio	mantenimiento y chequeo de extintores	PREVENTIVO	ANUAL	ENERO 2026	ENERO 2027	X						
	bomba de agua	chequeo / mantenimiento de bomba	PREVENTIVO	SEMESTRAL	ENERO 2026	JULIO 2026	X				X		
	luces de emergencia	reparación / instalación de luminarias	PREVENTIVO	SEMESTRAL						X	X		
	Gases médicos	mantenimiento y cambio de gases	PREVENTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026		X		X	X		
EQUIPOS MÉDICOS	mantenimiento de equipos de laboratorio	chequeo / reparación de equipos	PREVENTIVO	SEMESTRAL	ENERO 2026	JULIO 2026	X	X	X	X	X		
	mantenimiento de equipos de imágenes	chequeo / reparación de equipos	PREVENTIVO	SEMESTRAL	FEBRERO 2026	AGOSTO 2026		X		X			
	mantenimiento de equipos básicos	chequeo / reparación de equipos	PREVENTIVO	MENSUAL	ENERO 2026	FEBRERO 2026	X		X	X			
	mantenimiento de unidad dental	chequeo / reparación de equipos	PREVENTIVO	SEMESTRAL	ENERO 2026	JULIO 2026	X	X	X	X	X		
	Filtrantes	chequeo / limpieza de Filtrantes	PREVENTIVO	ANUAL	ENERO 2026	ENERO 2027	X			X	X		

INSTALACIONES SANITARIAS	Lavamanos, inodoros y accesorios	chequeo / reparación de lavamanos, inodoros y	CORRECTIVO	SEMESTRAL	ENERO 2026	JULIO 2026	X	X		X	X		
	Colectores de desechos solidos	limpieza / reparación de colectores de desechos solidos	CORRECTIVO	ANUAL	FEBRERO 2026	FEBRERO 2027		X		X	X		
	Sistema de distribución de agua (Tinacos-bombas)	chequeo / reparación de sistema de distribución de agua (tinacos bombas)	PREVENTIVO	SEMESTRAL	FEBRERO 2026	AGOSTO 2026							
	Sistema de Almacenamiento de agua (Cisterna)	chequeo / reparación de sistema de Almacenamiento de agua (Cisterna)	PREVENTIVO	TRIMESTRAL	ENERO 2026	ABRIL 2026	X	X		X	X		
MEDIOS DE TRANSPORTE	Cambio de aceite	chequeo / cambio de aceite	PREVENTIVO	Cada 5000 kms						X			
	Cambio de filtro de aceite	chequeo / cambio de filtro de aceite	PREVENTIVO	Cada 5000 kms						X			
	cambio de filtro de gasoil	chequeo / cambio de filtro de gasoil	PREVENTIVO	Trimestral									
	Cambio de filtro de aire	chequeo / cambio de filtro de aire	PREVENTIVO	Cuatrimestral									
	Lavado interior/externo (completo)	Lavado interior/externo (completo)	PREVENTIVO	Semanal	ENERO 2026	FEBRERO 2026	X	X		X			
	Cambio de batería	chequeo / cambio de batería	PREVENTIVO	anual						X			
	Cambio de neumático	chequeo / cambio de neumáticos	PREVENTIVO	anual						X	X		
	Alineación y balanceo	chequeo / Alineación y balanceo	PREVENTIVO	Bimestral						X			
	Cambio de liquido y bandas de freno	chequeo / cambio de liquido y bandas de freno	PREVENTIVO	Cuatrimestral						X			
	Rotulación	chequeo / cambio de rotulación	PREVENTIVO	Anual									
OTROS	Jardinería	Limpieza, limpieza y acondicionamiento del patio	PREVENTIVO	DIARIO	ENERO 2026	FEBRERO 2026	X	X	X	X	X		
	Señalética (Letreros)	inspección y sustitución de señalética	CORRECTIVO	Anual	MARZO 2026	MARZO 2027			X	X			

Licda. Alicia Arias

Encda. Administrativa
Hospital Municipal Restauraci

	1T	2T	3T	4T
Porcenta	93.48%	#####	0.00%	0.00%

43

50